

KARTA UCZESTNIKA OBOZU ROWEROWEGO

ŁEBA 04-18 sierpnia 2019r

Ośrodek Wypoczynkowy „Ania” ul. Kolonijna 4 84-360 Łeba

Informacje o dziecku – wypełniają opiekunowie

IMIĘ I NAZWISKO	
PESEL	
DATA URODZENIA	
ULICA – NUMER	
MIEJSCOWOŚĆ + KOD	_____ - _____
Numer paszportu lub dowodu	
Zgoda na publikację: imienia, nazwiska, wizerunku, uzdolnień, osiągnięć edukacyjnych i sportowych, udziału w wydarzeniach i wycieczkach (w wydaniach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych, związanych z życiem szkoły – wydarzenia, pokazy, kronika, tablo, itp.)	TAK NIE
wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia	TAK NIE
NUMERY TELEFÓW OPIEKUNÓW	
Numer konta klubu – wpłaty za obóz	Bank Śląski 73 1050 1243 1000 0090 3028 9111

Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypoczynku, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym:

.....

Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary):

.....

o szczepieniach ochronnych:

tężec.....

błonica.....dur.....

INNE.....

*** OŚWIADCZAM, ŻE PODAŁEM WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU MU WŁAŚCIWEJ OPIEKI W CZASIE POBYTU NA OBOZIE.**

***W PRZYPADKU ZAGROŻENIA ŻYCIA MOJEGO DZIECKA, WYRAŻAM ZGODĘ NA JEGO LECZENIE SZPITALNE.**

***STWIERDZAM, IŻ MOŻE MOJE DZIECKO JEST ZDROWE I MOŻE BYĆ UCZESTNIKIEM OBOZU ROWEROWEGO W ŁEBIE**

Data

Podpis rodzica/opiekuna.....

III. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU

Postanawia się właściwie zaznaczyć znakiem

X zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek

odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek

Chorzów, lipiec 2019r.

KIEROWNIK OBOZU

mgr. Grażyna Pawnuł

IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W MIEJSCU WYPOCZYNKU

Uczestnik przebywał w **Ośrodek Wypoczynkowy „Ania”** ul. Kolonijna 4

84-360 Łeba tel: [502 125 032](tel:502125032) W terminie: 4-18 sierpnia 2019r

Chorzów, lipiec 2019r.,

KIEROWNIK OBOZU

mgr. Grażyna Pawnuł

V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBYCH PRZEBYTYCH W JEGO

TRAKCIE

.....

..... Chorzów, sierpień 2019r.,

KIEROWNIK OBOZU

mgr. Grażyna Pa

Zgłaszam chęć uzyskania faktury za pobyt dziecka na obozie :

Bank Śląski Chorzów -73 1050 1243 1000 0090 3028 9111” Reden”

Dane do faktury:

imię i nazwisko + adres rodzica oraz imię i nazwisko dziecka

.....

.....

.....

.....

Faktury wydawane są do końca listopada 2019r.

REGULAMIN OBOZU ROWEROWGO „ŁEBA 2019”

1. Tworzymy miłą, życzliwą atmosferę.
2. Zawsze słuchamy opiekuna i nie oddalamy się od grupy.
3. Informujemy kadrę obozu o złym samopoczuciu, kontuzji lub chorobie.
4. Aktywnie uczestniczymy we wszystkich zajęciach.
5. Jesteśmy punktualni, nie spóźniamy się na zbiórki .
6. **POZNAJEMY I PRZESTRZEGAMY ZASAD BEZPIECZNEJ JAZDY NA ROWERZE W GRUPIE.**
7. Stosujemy się do przepisów i regulaminów obowiązujących w obiekcie zakwaterowania:
 - nie biegamy po schodach.
 - pokoje, łazienki i korytarze utrzymujemy w czystości.
 - w jadalni posiłki spożywamy w przyjemnej, spokojnej atmosferze.
 - w trakcie ciszy nocnej przebywamy w swoim pokoju, zachowujemy się spokojnie i kulturalnie.
 - wychodząc zamykamy okna, balkony i drzwi do pokoju.
8. Pilnujemy swoich rzeczy.
9. Sami ponosimy odpowiedzialność za swój sprzęt elektroniczny i inne wartościowe rzeczy.
10. Nie rozmawiamy z nieznajomymi, nic od nich nie bierzemy i nigdzie z nimi nie odchodzimy – szczególnie dotyczy to np. wycieczki Stena Line.
11. Na obozie obowiązuje zakaz spożywania alkoholu, środków odurzających, dopalaczy oraz palenia papierosów oraz e - papierosów.
12. Sprawy nie uwzględnione w regulaminie rozwiązuje, w trakcie pobytu, Rada obozowa.

Wszystkim uczestnikom obozu życzymy miłego wypoczynku
Kadra

Zostałem zapoznany i zgadzam się z Regulaminem Obozu Rowerowego –
Łeba 2019r.

-----podpis opiekuna

Prosimy o wypisanie i oddanie deklaracji członkowskiej naszego klubu
/na czas trwania i organizacji obozu/.

UCZNIOWSKI KLUB SPORTOWY „REDEN“
przy Szkole Podstawowej Nr 29 w Chorzowie, ul. Lwowska 36
DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Ja, niżej podpisany(a)

proszę o przyjęcie mnie na członka **Uczniowskiego Klubu Sportowego REDEN w Chorzowie.**

Znane mi są postanowienia statutu, cele i zadania Klubu.

Zobowiązuje się do aktywnego uczestnictwa w życiu Klubu, oraz przestrzegania uchwał i postanowień władz Klubu.

.....
(własnoręczny podpis)

Dane Osobowe

1. Imię i nazwisko

2. Data urodzenia

3. Miejsce zamieszkania

4. Szkoła

Oświadczenie rodzica / opiekuna prawnego

Oświadczam, że znane mi są postanowienia statutu, cele i zadania UKS REDEN w Chorzowie

Zgadzam się na uczestnictwo mojego dziecka jako członka Klubu w zajęciach sportowych oraz zobowiązuję się do regularnego opłacania składek członkowskich.

Oświadczam również, że mój syn/córka* nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach sportowych prowadzonych przez Klub.

Wyrażam chęć przystąpienia do Uczniowskiego Klubu Sportowego REDEN w Chorzowie i zostania jego członkiem.

Imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego:

.....

Nr telefonu / e-mail:

.....

,Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka dla potrzeb niezbędnych do realizacji celów statutowych Klubu (zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia tekst jednolity Dz. U. z 2002r. Nr 101 poz.926 z późniejszymi zmianami).

.....

(podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

